**参加申込書 (一般用)**

受付No

公益財団法人真柄福祉財団主催

第26回 真柄ふれ愛コンサートへの参加申込みについて

**令和 5 年 月 日**

|  |  |
| --- | --- |
| **氏名** |  |
| **住所** | **〒** |
| **連絡先** | **ＴＥＬ** |  |
| **ＦＡＸ** |  |
| **Ｅ-ｍａｉｌ** |  |
| **障がいの有無****(車椅子利用等の特記事項)** |  |

※ 申込が多数の場合は入場について調整を行うことから、希望に添えない場合がありますので

予めご了承ください。

|  |  |
| --- | --- |
| **申込の理由** |  |
| **コンサートを知った方法** | **・障がい者施設からの紹介　・障がい者団体からの紹介****・チラシ等広報の確認　　　・その他（　　　　　　　　　）** |

※ 参加希望者が多い場合は、申込用紙をコピーしてお使いください。

**申込締切日　令和５年１１月１３日（月）**

**＜注意事項＞**

・ 参加申込者が多数に渡る場合は、入場者を調整することがありますので予めご了承ください。

・ ご参加されるにあたって、配慮を必要とされる方は事前にお申し出ください。

・ 会場内では、できるだけお静かにお願いします。

・ 新型コロナウイルス感染症対策のため、次のことにご協力くださるようお願いします。

　　(1)コンサート当日は自宅を出る際に検温し、発熱がある場合には出席をご遠慮ください。　　　　　　　　　　　　　　　　　(2)コンサート会場での座席は自由席ですので、隣席者と適切な空間を確保して着席ください。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　(3)会場内で何か異常を感じた場合には、係員にお申し付けください。

公益財団法人真柄福祉財団　事務局

〒950-0088　新潟市中央区万代3-1-1　新潟日報ﾒﾃﾞｨｱｼｯﾌﾟ8階

TEL：025（378）8460　　FAX：025（378）8463

E-mail：info@magarafukushizaidan.jp

※ この申込書に記載された個人情報及び法人情報については、当セミナーの案内又は報告書のまとめ以外で使用することはありません。